



**Consulado Geral de Cuba
São Paulo**

Formulário para solicitação de visto

Categoria : _____

Número : _____

Fecha de otorgamiento : ____/____/____

Nome completo : _____

Data de nascimento : ____/____/____ **Cidadania :** _____

País de nascimento : _____ **Tipo passaporte :** _____

Número : _____ **Emissão:** ____/____/____ **Válido :** ____/____/____

Nome completo dos pais : _____

Endereço residencial completo :

_____ **Telefone :** _____ **E-mail:** _____

Endereço comercial completo : _____

_____ **Telefone :** _____

Profissão : _____ **Cargo que desempenha :** _____

Motivos da viagem: _____ **Tempo aproximado em Cuba:** _____

Empresa ou organismo a visitar em Cuba : _____

Data de saída do Brasil : ____/____/____ **Data entrada em Cuba :** ____/____/____

Roteiro da viagem : _____

Endereço onde permanecerá em Cuba : _____

Assinatura do solicitante: _____